

DOMANDA DI CONVALIDA BIENNALE
Assistente Bagnanti - Maestri di Salvamento - Aiuto Assistente

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il/...../.....

Codice fiscale e-mail

Residente in Prov.

Via/P.za n° cap.

Tel. Abitazione/..... tel. Ufficio /..... tel. Cell.

Assistente Bagnanti P IP MIP Maestro di Salvamento Altro Brevetto

Conseguito/i a nell'anno ultima convalida

Dichiara: Di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiore ad un anno;

Di non aver riportato, salvo riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente non superiori a un anno, da parte delle Federazioni Sportive Nazionali, del C.O.N.I. o di organismi internazionali riconosciuti (vedi Art. 25 dello Statuto Federale, punto 2, comma « b » e « c »).

Luogo data/...../.....

(firma)

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il/...../..... residente in Prov. Cod. Fisc.

Assistente Bagnanti con Brevetto n°

Ai sensi e per gli effetti della Legge n° 675/1996, recante norme in materia di trattamento dei dati personali, prestando espresso consenso.

Autorizza i responsabili della Federazione Italiana Nuoto - Sez. Salvamento al trattamento dei dati personali per l'invio delle informazioni relative alle attività collegate allo Statuto o regolamenti della Federazione Italiana Nuoto.

Data/...../.....

(firma)

DELEGA

Il/La sottoscritto/a

Brevetto/Tessera n°, delega il/la Sig.re/ra

A ritirare la mia Tessera F.I.N. - SALVAMENTO.

Data/...../.....

(firma)